



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

KULAK BURUN BOĞAZ ANABİLİM DALI

DOKÜMAN KODU	GN.FR.1337
YAYIN TARİHİ	06.08.2013
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	1/2

MAKSİLLOFASİYAL TRAVMA AMELİYATI

AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Hasta Adı

Dosya No

Tarih / Saat

.....

.....

.....

Yöntem: Açık redüksiyon-Miniplakla fiksasyon / Plak çıkarılması (Açık düzeltme-Miniplakla sabitleme / Plak çıkarılması)

Alternatifler:

Telle fiksasyon ile ark-bar uygulaması

Ameliyat Başarı oranı:

Yapılan çalışmalarda, uygun vakalarda kullanılan cerrahi yöntemlerin başarı oranları yüksektir.

Ameliyatın Riskleri:

1. Entübasyona bağlı sesimde geçici ya da kalıcı değişiklikler (ses kısılması, kalitesinde bozulma, sadece yardımcı araçlar ile ses çıkarabilme) olabileceğini,
2. Operasyon sonrasında bir süre yutma güçlüğü, yediklerimi nefes borusuna kaçırma gibi durumlar (disfaji, aspirasyon), uzun sürede düzelmediği taktirde düzeltici başka operasyon ihtiyacı olabileceğini,
3. Operasyon sonrasında bir süre pansumanımın yapılacağını, yara enfeksiyonu olabileceği ve bu taktirde hastanede yatış süresini uzayabileceği ve uzun süre damardan antibiyotik tedavisi alabileceğini,
4. Operasyon sırasında ve sonrasında boyundaki büyük damarlardan kanama olabileceğini, bu taktirde kan nakli yapılabileceğini ve kan ile bulaşan hastalıklar açısından risk olabileceğini, durmayan kanamalarda gerekli görüldüğü taktirde ameliyathanede müdahale yapılabileceğini,
5. Cilt altında kan toplanması(hematom), Omuz düşüklüğü ve omuz ağrısı olabileceğini,
6. Göz çevresinde ve yüzde morarma, şişlik olabileceğini
7. Çift görme olabileceğini
8. Çene, dişler ve diş etlerinde ağrı ve hissizlik olabileceğini
9. Kulak, boğaz ve burun bölgelerine yansıyan ağrı olabileceğini
10. Kulaktan(otore) ve burundan(rinore) su gibi akıntı olabileceğini
11. Burun tıkanıklığı ve burun kanaması olabileceğini
12. Çene eklemine çıkma olabileceğini
13. Dişlerde, çene eklemine kapanma (oklüzyon) bozukluğu olabileceğini
14. Bahsedilen komplikasyonlar geliştiği taktirde hastanede kalma süresinin uzayabileceğini

“Kalite Yönetim Sistemi” Klasöründe bulunan belge güncel ve kontrollü olup, baskı alınmış KONTROLSUZ belgedir.

ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSUZ KOPYADIR.

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.1337
		YAYIN TARİHİ	06.08.2013
		REVİZYON NO	00
	KULAK BURUN BOĞAZ ANABİLİM DALI	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	2/2

15. Belirtmek isteriz.

Genel riskler ve komplikasyonlar: Bu operasyona bağlı olarak operasyonun kendi riskleri dışında size yapılacak olan anesteziye bağlı olarak bazı riskler ve komplikasyonlar mevcuttur. Özellikle genel anesteziye yapılacak olan ilaçlara bağlı olarak alerji, solunum durması, kalple ilgili sorunlar, inme ve ölüm vb gibi çeşitli sorunlar meydana gelebilir. Lokal anestezi sonrası verilen lokal anestetik madde lokal yada sistemik toksisite yapabilir. Lokal anestetiklerin toksisiteleri genellikle sinir sistemi ve kalp damar sistemi üzerinde görülür. Bu toksisite verilen ajana, miktara ve sistemik dolaşıma geçen miktara ve sistik dolaşıma geçen vazokonstriktör miktarına göre değişir.

Tedavi Olmazsanız:

1. Göz çevresinde ve yüzde morarma, şişlik olabileceğini
2. Yüz simetrisi bozuk ya da şekil bozukluğu ile iyileşme olabileceğini
3. Çift görme olabileceğini ve kalıcı olabileceğini
4. Burundan ya da kulaktan beyin omurilik sıvısı kaçağı (rinore-otore) olabileceğini ve buna bağlı menenjit gelişebileceğini
5. Çene ekleminde çıkma olabileceğini
6. Dişlerde, çene ekleminde kapanma (oklüzyon) bozukluğu olabileceğini bilmelisiniz.

Onam Doğrulama:

Aydınlatılmış onam formunun içeriğini okudum ve anladım. Doktorum tüm sorularımı cevapladı. Kendi özgür irademle karar veriyorum. Bu müdahaleyi kabul etmeme ya da istediğim zaman vazgeçme hakkımın olduğunu biliyorum.

Tarih / Saat : _____ / _____

Hastanın ve / veya yasal temsilcisinin adı soyadı : _____

İmzası: _____

İşlemi yapacak olanın Adı-Soyadı : _____

Çalıştığı Kurum:

İmza : _____